Název veřejné zakázky:

**Urgentní příjem – Nemocnice Kyjov“ – zpracování projektové dokumentace**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dodavatel** | *(doplní dodavatel)* |
| **Sídlo / místo podnikání** | *(doplní dodavatel)* |
| **IČO** | *(doplní dodavatel)* |

**Prohlašuji, že jsem dodavatelem, který:**

* V souladu s požadavkem **odst. 5.5.1 písm. a) ZD** splňuje technickou kvalifikaci dle ustanovení § 79 odst. 2 písm. b) Zákona, což dokládá následujícím seznamem významných služeb:

|  |  |
| --- | --- |
| **Informace o významných službách:** | |
| **Významná služba č. 1:**  *(dodavatel doplní název, předmět a popis plnění)* | Objednatel: *(název, kontaktní údaj)* |
| Cena: |
| Doba poskytnutí: |
| Investiční náklady stavby: |
| Významná služba č. 1 obsahovala v souladu s požadavky odst. 5.5.1 písm. a) ZD následující plnění: | *Dodavatel doplní obsah plnění projekčních prací:* |
| **Významná služba č. 2:**  *(dodavatel doplní název, předmět a popis plnění)* | Objednatel: *(název, kontaktní údaj)* |
| Cena: |
| Doba poskytnutí: |
| Investiční náklady stavby: |
| Významná služba č. 2 obsahovala v souladu s požadavky odst. 5.5.1 písm. a) ZD následující plnění: | *Dodavatel doplní obsah plnění projekčních prací:* |

* V souladu s požadavkem **odst. 5.6.1 ZD** splňuje technickou kvalifikaci dle ustanovení § 79 odst. 2 písm. c) a d) Zákona, což dokládá následující odbornou kvalifikací členů realizačního týmu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Hlavní projektant (HIP): (*jméno*)** | |
| Autorizace: (*obor*) | |
| Délka praxe: (*dle požadavku ZD)* | |
| **Významná služba č. 1:\***  *(dodavatel doplní název, předmět plnění, popis pozice zastávané členem týmu a konkrétního plnění poskytnutého členem týmu)* | Objednatel: *(název, kontaktní údaj)* |
| Cena: |
| Doba poskytnutí: |
| Investiční náklady stavby a popis stavby v souladu s požadavkem ZD: |
| **Zástupce hlavního projektanta (ZHIP): (*jméno*)** | |
| Autorizace: (*obor*) | |
| Délka praxe: (*dle požadavku ZD)* | |
| **Významná služba č. 1:\***  *(dodavatel doplní název, předmět plnění, popis pozice zastávané členem týmu a konkrétního plnění poskytnutého členem týmu)* | Objednatel: *(název, kontaktní údaj)* |
| Cena: |
| Doba poskytnutí: |
| Investiční náklady stavby a popis stavby v souladu s požadavkem ZD: |

*\** ***Dodavatel použije tuto část tolikrát, kolik dokládá zkušeností členů realizačního týmu pro účely prokázání kvalifikace dle čl. 5.6.1. ZD i pro účely hodnocení nabídek dle čl. 8.2.2 ZD. Upozorňujeme dodavatele, že údaje v tabulce pro účely hodnocení nelze po podání nabídek měnit či doplňovat, jejich změna či nesprávnost může vést k vyloučení účastníka. Pro účely hodnocení pak platí, že HIP a ZHIP dokládají zkušenosti dle 5.5.1 písm. a) ZD (bez rozlišení, zdali se jednalo o novostavbu či rekonstrukci), podrobněji viz odst. 8.2.2 písm. a) a b) ZD.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Člen týmu – technologická zařízení staveb: (*jméno*)** | |
| Autorizace: (*obor*) | |
| Významná služba:  *(dodavatel doplní název, předmět plnění, popis pozice zastávané členem týmu a konkrétního plnění poskytnutého členem týmu)* | Objednatel: *(název, kontaktní údaj)* |
| Cena: |
| Doba poskytnutí: |
| Investiční náklady stavby a popis stavby v souladu s požadavkem ZD: |

|  |
| --- |
| V ……………….……….…… dne ……….….…………….  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *podpis dodavatele nebo osoby oprávněné jednat za dodavatele* |